



**Universitat**  
de les Illes Balears

## **TRABAJO DE FIN DE GRADO**

# **(IN)VISIBILIDAD ENFERMERA DESDE UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA. FACTORES Y ESTRATEGIAS**

**Yaiza Sanchis López**

**Grado de Enfermería**

**Facultad de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de las Islas Baleares.**

**Año Académico: 2020-2021**

# **(IN)VISIBILIDAD ENFERMERA DESDE UNA PERSPECTIVA HISTÓRICA. FACTORES Y ESTRATEGIAS**

**Yaiza Sanchis López**

**Trabajo de Fin de Grado**

**Facultad de Enfermería y Fisioterapia.**

**Universidad de las Islas Baleares.**

**Año Académico: 2020-2021**

Palabras clave del trabajo:

(in)visibilidad, enfermeras, historia de la enfermería, estrategias y opinión social, autoimagen.

Nombre Tutor/Tutora del Trabajo: Margalida Miro Bonet

Autoritz la Universitat a incloure aquest treball en el repositori institucional per consultar-lo en accés obert i difondre'l en línia, amb finalitats exclusivament acadèmiques i d'investigació

Autor/a		Tutor/a	
Sí	No	Sí	No

X

X

## RESUMEN

**Introducción.** La imagen enfermera ha sido construida desde sus inicios sobre aspectos históricos, religiosos y culturales mediante diferentes simbologías tales como la vestimenta, y condicionada por los estereotipos, al ser una profesión mayoritariamente femenina, lo que contribuye a una visión social distorsionada..

**Objetivos.** El objetivo general de este trabajo consiste en analizar el origen e identificar los factores que han estado relacionados con la (in)visibilidad de la profesión enfermera e identificar las estrategias para disminuir dicha (in)visibilidad social de las enfermeras.

**Metodología.** Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en las siguientes bases de datos: Pubmed, BVS, Cochrane, LILACS y SciELO (2000-2021) y se han establecido criterios de inclusión y exclusión, filtros temporales e idiomáticos.

**Resultados.** Los resultados de la búsqueda bibliográfica se exponen de forma descriptiva formando una tabla, detallando información relevante de los estudios. Además se lleva a cabo un diagrama de flujo con datos cuantitativos de las búsquedas bibliográficas.

**Discusión.** Con respecto al contexto histórico podemos afirmar que todos los artículos revisados concluyen que a lo largo de la historia la profesión de enfermería ha sufrido dificultades en su objetivo de obtener visibilidad y ser reconocidos por la sociedad como una parte del equipo multidisciplinar. Otro aspecto a tener en cuenta son los factores como la imagen sexista, los estereotipos, la jerarquía interprofesional. Finalmente el último tema tratado son las múltiples estrategias y recursos disponibles para el colectivo enfermero con el fin de mejorar su visibilidad como puede ser el uso de los medios de comunicación u otros medios.

**Conclusiones.** Tras la síntesis de resultados y discusión, se reafirma que son varios los factores desencadenantes que influyen sobre la imagen y profesión enfermera, surgiendo brotes de cambio positivo en dicho tema en la actualidad. Finalmente se concluye recomendando que debemos de ser capaces de buscar estrategias que faciliten

la visibilidad de nuestra profesión y disminuir la desconfianza con respecto a la sociedad.

**Palabras clave.** (In)visibilidad, enfermeras, historia de la enfermería, estrategias y opinión social, autoimagen.

## RESUM

**Introducció.** La imatge infermera ha sigut construïda des dels seus inicis sobre aspectes històrics, religiosos i culturals per mitjà de diferents simbologies com ara la vestimenta, i condicionada pels estereotips, al ser una professió majoritàriament femenina, la qual cosa contribuïx a una visió social distorsionada.

**Objectius.** L'objectiu general d'este treball consistix a analitzar l'origen i identificar els factors que han estat relacionats amb la (in)visibilitat de la professió infermera i identificar les estratègies per a disminuir dita (in)visibilitat social de les infermeres.

**Metodologia.** S'ha dut a terme una revisió bibliogràfica en les següents bases de dades: Pubmed, BVS, Cochrane, LILACS i SciELO (2000-2021) i s'han establert criteris d'inclusió i exclusió, filtres temporals i idiomàtics.

**Resultats.** Els resultats de la busca bibliogràfica s'exposen de forma descriptiva formant una taula, detallant informació rellevant dels estudis. A més es du a terme un diagrama de flux amb dades quantitatives de les busques bibliogràfiques.

**Discussió.** Respecte al context històric podem afirmar que tots els articles revisats conclouen que al llarg de la història la professió d'infermeria ha patit dificultats en el seu objectiu d'obtindre visibilitat i ser reconeguts per la societat com una part de l'equip multidisciplinari. Un altre aspecte a tindre en compte són els factors com la imatge sexista, els estereotips, la jerarquia interprofessional. Finalment l'últim tema tractat són les múltiples estratègies i recursos disponibles per al col·lectiu infermer a fi de millorar la seva visibilitat com pot ser l'ús dels mitjans de comunicació o altres mitjans.

**Conclusions.** Després de la síntesi de resultats i discussió, es reafirma que són diversos els factors desencadenants que influïxen sobre la imatge i professió infermera, sorgint brots de canvi positiu en el dit tema en l'actualitat. Finalment es conclou recomanant

que devem de ser capazes de buscar estratégias que facilitem la visibilitat de la nostra professió i disminuir la desconfiança respecte a la societat.

**Paraules clau.** (In)visibilitat, infermeres, història de la infermeria, estratègies i opinió social, autoimatge.

## ABSTRACT

**Introduction.** The nursing image has been built from its beginnings on historical, religious and cultural aspects by means of different symbolisms such as clothing, and conditioned by stereotypes, as it is a mostly female profession, which contributes to a distorted social vision.

**Objectives.** The general objective of this work is to analyse the origin and identify the factors that have been related to the (in)visibility of the nursing profession and to identify strategies to reduce this social (in)visibility of nurses.

**Methodology.** A literature review was carried out in the following databases: Pubmed, BVS, Cochrane, LILACS and SciELO (2000-2021) and inclusion and exclusion criteria, temporal and idiomatic filters have been established.

**Results.** The results of the bibliographic search are presented descriptively in a table, detailing relevant information from the studies. In addition, a flow chart with quantitative data from the literature searches is carried out.

**Discussion.** With regard to the historical context, we can affirm that all the articles reviewed conclude that throughout history the nursing profession has suffered difficulties in its objective of gaining visibility and being recognised by society as part of the multidisciplinary team. Another aspect to be taken into account are factors such as sexist image, stereotypes, interprofessional hierarchy. Finally, the last topic discussed is the many strategies and resources available to nurses to improve their visibility, such as the use of the media and the media as a tool to raise their profile, such as the use of the media or other means.

**Conclusions.** After the synthesis of the results and discussion, it is reaffirmed that there are several triggering factors that influence the nursing image and profession, and that there are currently outbreaks of positive change in this area. Finally, it is concluded by

recommending that we must be able to seek strategies that facilitate the visibility of our profession and reduce mistrust with respect to society.

**Key-words.** (In)visibility, nurses, history of nursing, strategies and social opinion, self-image.

## **ÍNDICE**

<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>8</b>
Variables medidas	10
Autopercepción enfermera. Autoestima, autoimagen, autoconcepto.	10
Innovaciones/estrategias del S.XXI para aumentar la visibilidad enfermera.	12
<b>OBJETIVOS</b>	<b>13</b>
<b>ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA</b>	<b>13</b>
Proceso de búsqueda	13
CRITERIOS DE INCLUSIÓN	15
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	16
<b>RESULTADOS</b>	<b>16</b>
<b>DISCUSIÓN</b>	<b>17</b>
<b>CONCLUSIÓN</b>	<b>23</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>24</b>

## 1. INTRODUCCIÓN

Desde las primeras civilizaciones la salud estaba considerada como un premio divino, mientras que la enfermedad era valorada como un castigo religioso.

En 1617 se difunde la primera obra en España donde se reflejan los primeros conocimientos de los cuidados aplicados en esa época, llamado *Manual de instrucción de enfermeros* y durante el S.XIX, surgen nuevos avances científicos y tecnológicos que dan lugar a la creación de instrumental más eficaz para la sanidad. <sup>(1)</sup>

Se puede asegurar que el nacimiento de la Enfermería profesional surge en la segunda mitad del siglo XIX, siendo Florence Nightingale su principal exponente, como pionera en la enseñanza de enfermeras, instaurando el primer modelo de profesión enfermera, ya que cambió los cuidados que se prestaba a los pacientes. Además, modificó el rol de la Enfermería, transformando a las enfermeras en profesionales del cuidado. Fundó la primera escuela de enfermería laica del mundo, escuela de enfermería en el hospital Saint Thomas de Londres. <sup>(2,3)</sup>

Durante la primera república no hubo muchas modificaciones significativas en cuanto a la imagen de la enfermería. A pesar de los avances de la Segunda República, la profesión de enfermera seguía estancada en su rol femenino, como “soberanas del hogar” dedicadas a conceder bienestar y alegría a la familia y por lo tanto a los pacientes.

En cuanto a España, la Enfermería profesional no aparece hasta principios del siglo XX. En el año 1915 se funda por primera vez el título oficial de enfermería por la Real Orden del 7 de mayo. <sup>(2)</sup>

En este periodo temporal, surge la imagen de Virginia Henderson, la cual tuvo una gran importancia sobre el desarrollo de la enfermería profesional, la cual defendió la enfermería como una profesión autónoma encargada del bienestar de los pacientes, define el trabajo que desarrolla la enfermera y restaura la autonomía de la profesión mediante una lista de 14 necesidades asistenciales que persisten vigentes hoy en día. <sup>(1,2,4,5)</sup>

En 1983 se crea la titulación a nivel universitario de grado, lo cual supuso un gran avance en el desarrollo de la profesión enfermera.

Fue en el año 2005 cuando se creó una normativa para la formación de especialidades de enfermería. En el año 2007 se fracciona la enseñanza superior en 3 niveles y se suprimen así las diplomaturas y licenciaturas y no fue hasta el año 2010 cuando se empieza a impartir este plan en las universidades españolas. <sup>(1, 6, 7)</sup>

Actualmente la profesión enfermera sigue luchando por adquirir su propio reconocimiento social. La enfermería es una desconocida para la sociedad, la cual está llena de estereotipos y creencias procedentes del pasado, aunque haya evolucionado a lo largo de los años. Posee dificultades para exponerse a la sociedad, ya que esta no es capaz de aceptar las competencias que ejercen las enfermeras.

La enfermería ha estado siempre ha estado influenciada por estereotipos al ser valorada una profesión únicamente femenina, lo que hace que la imagen masculina enfermera tenga una visión ignorada y des infravalorada. <sup>(1, 3, 8, 9, 10)</sup>

Hoy en día, el porcentaje de hombres (15.7%) enfermeros sigue siendo más inferior al de mujeres al estar la profesión enfermera enfocada hacia una visión de cuidar, término inculcado como labor de la mujer desde los principios de la historia, lo que hace que el hombre enfermero tenga que posicionarse dentro de un mundo de mujeres. <sup>(11)</sup>

La imagen social de la enfermería continúa siendo estereotipada en base al género. Sin embargo, la percepción de la población sobre la enfermería como profesión femenina está disminuyendo, no importando recibir cuidados de una mujer o de un hombre, sin discriminación y haciendo visible una figura positiva del hombre como enfermero. <sup>(12)</sup>

El uniforme y los símbolos son elementos constitutivos de los estereotipos y su significado está relacionado con la imagen social, como son la vestimenta de color blanco simbolizando el autocuidado y la pureza; la cofia, de color blanco también, símbolo de responsabilidad, o la imagen de la lámpara, considerada símbolo de enfermería por F. Nightingale. <sup>(3,13)</sup>

Uno de los factores que influyen en la imagen social de la enfermería e incluso en la invisibilidad enfermera son los medios de comunicación, como son la publicidad, el cine, la prensa o la televisión, responsables de la opinión distorsionada y negativa de la profesión enfermera. Estos medios presentan la imagen enfermera como sexista y femenina, dañando la imagen pública, y por lo tanto formando estereotipos, lo que hace

que el trabajo enfermero, para la sociedad, no sea valorado ni reconocido a nivel de autonomía, competencia enfermera e independencia, ya que estos medios caracterizan a la enfermería como una profesión dependiente de otros profesionales del equipo de salud, incluyendo el factor jerárquico médico-enfermera que sigue vigente hoy en día como elemento influyente en la visión social de la enfermería. Finalmente, lo que se percibe y transmite es una imagen pobre, poco respetada y poco reconocida.<sup>(8, 10, 14, 15, 16)</sup>

## **Variables medidas**

### **Autopercepción enfermera. Autoestima, autoimagen, autoconcepto.**

La identidad profesional de las enfermeras se define como "los valores y creencias de la enfermera que guían su pensamiento, sus acciones y sus interacciones con el paciente" (Fagermoen 1997). Dicha definición se refleja en el término autoconcepto profesional de la enfermera, que se define como: "la información y las creencias que tienen las enfermeras sobre sus roles, valores y comportamientos", que también se basa en la opinión pública sobre las enfermeras.

La autoimagen que tienen las propias enfermeras sobre su labor y trabajo y dedicación suele ser negativa y está influenciada por varios factores, aunque en los últimos años la profesión enfermera está siendo vista socialmente mejor que nunca.<sup>(2,7)</sup>

Uno de los factores que influyen en el autoconcepto es la idea de que la profesión enfermera está subordinada por la profesión médica, ya que la imagen tradicional de las enfermeras se manifiesta como un grupo oprimido por el dominio del opresor, en este caso el médico, lo que conlleva al desarrollo de un bajo autoconcepto y a su vez a una auto-presentación negativa.<sup>(4, 6, 11, 17)</sup>

La autopercepción de las enfermeras sobre ellas mismas y su labor, a causa de los medios de comunicación y por lo tanto del pensamiento de la sociedad, es pesimista y aboca en un pensamiento de des-infravaloración y estereotipada, lo que produce efectos negativos en la visión de la profesión enfermera, puesto que cuanto más negativa sea la imagen social de la enfermería, mayor es la probabilidad que los estudiantes no opten por estudiar la carrera de enfermería y por lo tanto disminuya la calidad y cantidad para estudiar la carrera aunque se esté volviendo cada vez más académica. Se debe concienciar a la población sobre las funciones de la práctica enfermera y comunicar que

la investigación enfermera existe y que es importante para la salud de los pacientes.<sup>(6, 9, 12, 17)</sup>

La imagen pública de la enfermería es variada e incoherente y esto es en parte auto-creada por enfermeras a causa de su invisibilidad y la falta de reconocimiento público. Las enfermeras establecen su autoconcepto y satisfacción laboral desde su imagen pública, valores laborales, educación, valores culturales y valores sociales-históricos, cultura y entorno de trabajo.

Las enfermeras tienen que contrarrestar los efectos de los estereotipos de la sociedad y mejorar la figura pública de su profesión, ya que la opinión pública rechaza los distintos niveles de formación y profesionalidad de la enfermería.<sup>(6, 9, 14, 17, 18)</sup>

Como resumen, la autopercepción de los propios profesionales de la salud tiene un efecto tanto sobre la imagen como en el conocimiento que la población tiene de la profesión, por lo tanto, y así lo afirma Begoña Errasti<sup>(12)</sup> en su revisión sistemática, “es necesario definir lo que somos y lo que queremos ser y proyectar esa idea a la sociedad.”<sup>(5, 12, 14, 19)</sup>

### **Innovaciones/estrategias del S.XXI para aumentar la visibilidad enfermera.**

Como ya se ha comentado con anterioridad, son muchos los factores que influyen sobre la percepción social y personal de las enfermeras en cuanto a su imagen y reconocimiento, es por ello que el colectivo enfermero debe lograr, mediante la utilización de recursos de comunicación pública y otros métodos, informar a la sociedad de su función de enfermería.<sup>(14, 15)</sup>

Las enfermeras tienen una gran cantidad de conocimientos y sin embargo, el público no siempre valora las habilidades y competencias que las enfermeras han alcanzado a través de la educación y la innovación, es por eso que las enfermeras deben esforzarse para comunicar su profesionalidad y responsabilidad al público. Para eso, pueden usar las redes sociales, fuentes más actuales para difundir información a mayor impacto, como Internet y YouTube, para mostrar e informar a la sociedad lo que realmente realizan y dominan en su ámbito de trabajo y así aumentar su visibilidad mostrando una imagen positiva de la enfermería<sup>(5, 9, 15)</sup>

Otra iniciativas para disminuir esta invisibilidad es mejorar las relaciones enfermera-paciente transfiriendo nuestro conocimiento, transmitiendo la confianza necesaria para mostrar todo lo que la enfermería sabe y para que puedan acudir con total seguridad a los servicios de enfermería sin problema; dar a conocer mejor la enfermera gestora de casos, educadora de enfermería o enfermera especialista, cargos poco conocidos; la creación de programas universitarios contra los estereotipos todavía vigentes de la enfermería para desmontar mitos y apartar la discriminación de la profesión, es decir, ejercer mayor influencia en la salud luchando por un sistema sanitario más justo dando a conocer en qué se basa realmente la profesión y adquirir el reconocimiento que merece.<sup>(1, 2, 7, 20, 21)</sup>

Es importante que los profesionales sanitarios sean conscientes de su labor y su figura en el sistema sanitario, ya que somos las responsables de transmitir la imagen de la profesión enfermera a la población. Una auto-imagen negativa puede producir consecuencias, tales como infravalorar el trabajo, y por lo tanto modificarlo inconscientemente, pudiendo causar la pérdida de responsabilidades y reafirmar así el pensamiento negativista de nuestra sociedad.<sup>(11, 15, 19)</sup>

## **2. OBJETIVOS**

Objetivo general:

Explorar en la evidencia científica el origen histórico, los factores y las estrategias relacionadas con la (in)visibilidad enfermera.

Objetivos específicos:

Analizar el origen de la invisibilidad enfermera en la historia

Identificar los factores que han estado relacionados con la invisibilidad de la enfermería o las enfermeras.

Propuestas o estrategias para transformar o disminuir esta invisibilidad social.

### 3. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

#### Proceso de búsqueda

En la realización de este trabajo se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica. En este tipo de diseño se lleva a cabo una revisión de la evidencia científica, que sintetiza los resultados de múltiples estudios primarios.

Para la realización de la búsqueda bibliográfica se definió la pregunta del trabajo, y una vez definida la pregunta y los objetivos del trabajo, se llevó a cabo la búsqueda bibliográfica realizada durante marzo de 2021.

Esta búsqueda bibliográfica se llevó a cabo en diversas bases de datos y se detallaron por niveles las palabras clave y los booleanos de las mismas, utilizando DeCs para traducirlas a descriptores obteniendo los siguientes resultados:

<b>Descriptor DeCs</b>	<b>Castellano</b>	<b>Inglés</b>
Raíz 1	Enfermeras y enfermeros	Nurses
Raíz 2	Visibilidad	Visibility
Secundario 1	Historia de la enfermería	History of nursing
Secundario 2	Estrategias	Strategies
Secundario 3	Opinión pública	Public opinion

Para la obtención de esta búsqueda bibliográfica se realizó la combinación de dichos descriptores mediante el operador booleano AND.

A continuación se seleccionaron varios límites: la documentación corresponde desde el año 2000-2021, toda aquella disponible en texto completo y de acceso libre y en los idiomas del castellano, inglés y portugués.

Una vez realizado este paso, se llevó a cabo una búsqueda completa en diferentes bases de datos. Los seleccionados para realizar mi trabajo fueron aquellos que más útiles me resultaron para cumplir mi objetivo: Pubmed como base de datos, BVS como buscador, Cochrane como base de datos de revisiones y Scielo. Además, también se ha usado Google Académico para localizar artículos.

El total de artículos localizados en las bases de datos mediante la utilización de los filtros indicados anteriormente fueron: 20

#### PUBMED:

- Hallados n=105
- Tras aplicar filtros=47
- Tras lectura del resumen n=21
- Tras lectura texto completo n=3

#### BVS:

- Hallados n=135
- Tras aplicar filtros n=78, encontrando 4 duplicados
- Tras lectura del resumen n=29
- Tras lectura texto completo n=4

#### COCHRANE

- Hallados n=56
- Tras lectura texto completo n=5

#### SCIELO

- Hallados n=31
- Tras lectura del resumen n=13
- Tras lectura texto completo n=2

#### GOOGLE ACADÉMICO

- Preselección por título n=67
- Encontramos 4 duplicados.
- Tras lectura texto completo n=6

La elección de estas fuentes de datos está encaminada en el campo de conocimiento del estudio para prevenir el sesgo en la elección de documentación y se pueda conseguir la información apropiada.

## **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Para la revisión de la literatura científica se utilizaron estudios que analizan aspectos relacionados con la visibilidad de la profesión de enfermería, factores históricos, culturales y sociales. Se incluyeron estudios en inglés, español y portugués, con un límite de anterioridad de 20 años. Se escogieron investigaciones las cuales cumplen con una estructura de trabajo científico, claramente definida, un objetivo en relación con la visibilidad enfermera. Todos los artículos han sido sometidos a lectura crítica exhaustiva y analizados en busca de un alto grado de evidencia científica.

## **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

Para la revisión de la literatura científica se descartaron los artículos que empleaban una población de estudio diferente a la profesión de enfermería, artículos sin un esquema científico definido, artículos anteriores al año 2000 y los estudios de diferente idioma a los incluidos en criterios de inclusión. Finalmente se excluyeron los estudios que no incluían escalas de medición validadas. Por último también se descartaron artículos por no poder obtener el texto completo.

## **4. RESULTADOS**

Tras introducir la frase de búsqueda bibliográfica en las bases de datos seleccionadas, se han encontrado los siguientes resultados:

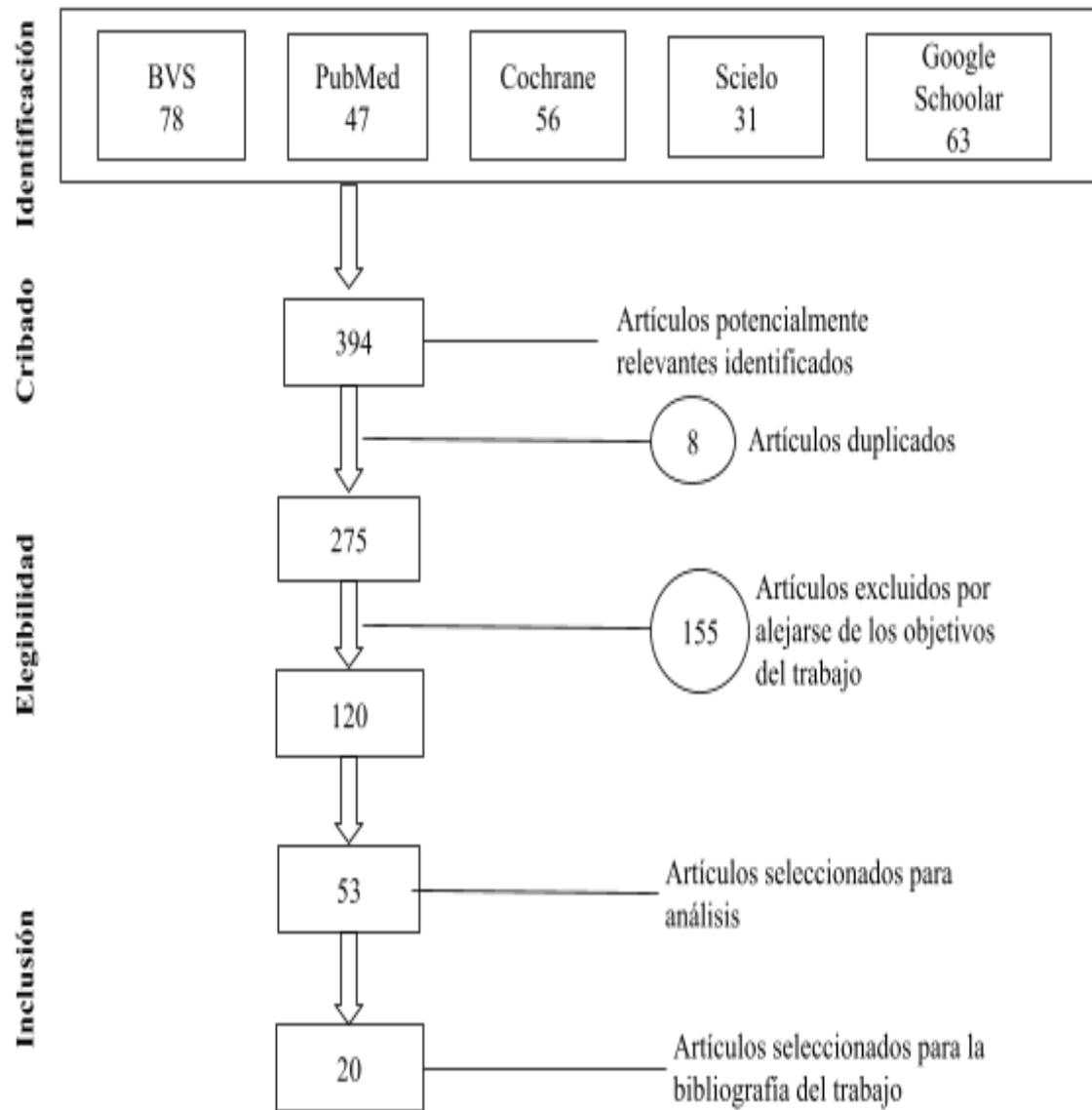
	BVS	PubMed	Cochrane	Scielo	Google Scholar
1º nivel	135	105	56	31	67
2º nivel	78	47	-	-	63

Realizando la lectura del título y resumen de los documentos obtenido se ha hecho una primera selección y de estos, una lectura del texto completo eligiendo los documentos definitivos (segunda elección):

	BVS	PubMed	Cochrane	Scielo	Google Scholar
1º Selección	29	21	24	13	33
2º Selección	9	6	11	10	17

El trabajo se compone finalmente de 20 artículos. Los artículos que se han excluido después de la lectura es por que no cumplían los criterios de inclusión. Sobre el contenido de los artículos, se ha elaborado una tabla resumen con la información importante de cada documento: título, referencia bibliográfica, diseño del estudio, autores, país y años de realización, objetivos del estudio, población/muestra, escala o instrumento de medición, conclusiones y resultados (Anexo 1). Analizando la tabla resumen, se puede confirmar que son documentos con variabilidad, que la mayoría de los autores coinciden en sus puntos de vista y que además toda la documentación no es reciente y diversa, por lo que se ha marcado un límite de 20 años. La procedencia de los artículos es variada. En cuanto a la tipología del estudio, también es variada.

A modo de resumen, se expone el diagrama de flujo de las diferentes bases de selección de los artículos en las diferentes bases de datos:



## 5. DISCUSIÓN

### **¿Cuál es el origen y los factores que han estado relacionados a lo largo de la historia con la invisibilidad de la enfermería?**

A lo largo de la historia, la enfermería se ha visto influenciada por varios factores, como pueden ser históricos, socioeconómicos y culturales, que han condicionado su visión con respecto a la sociedad. José Siles<sup>(21, 22)</sup> afirma que la invisibilidad histórica de la enfermería comienza a mitigarse ya que la percepción social empezó a abandonar la antigua creencia de que la enfermería era una profesión vocacional a convertirse en una profesión con una formación apropiada para el desarrollo del trabajo, pero que aun así sigue estando a la sombra de diversos factores, como son la división jerarquizada del trabajo, los estereotipos y las creencias basadas en los antiguos roles de la enfermería que siempre han existido.

La profesión enfermera tiene como objetivo el cuidado integral del paciente, siendo este al ser posible: digno, eficaz, adecuado y humanizado. Esta autora afirma que existe la invisibilidad enfermera por los obstáculos relacionados con el género, normalmente los que se derivan de los problemas generales de las mujeres en la sociedad, destacando la capacidad de adaptación de dicha profesión a las necesidades cambiantes de la sociedad y a las deficiencias de cada época, y así lo manifiesta Javier Badillo<sup>(24)</sup> en su trabajo: “la importancia y la necesidad de proporcionar un buen cuidado de calidad y fomentar así el proceso de la construcción de la disciplina” para mejorar nuestra imagen social.<sup>(23)</sup>

La profesión de enfermería ha estado siempre predominada por las distinciones de género al ser una actividad mayoritariamente femenina, lo que la sitúa en un segundo puesto en el ámbito sanitario, puesto que la construcción cultural asigna una pirámide jerarquizada (médico-enfermera) mantenida hoy en día, concluyendo que a pesar de los avances profesionales y del desarrollo disciplinar enfermero, se sigue manteniendo los comportamientos asociados al género.<sup>(25)</sup>

Autores como Carolina Torres y Juan-Gabriel Rivas, constatan la información del artículo 25 anterior, ya que nos hablan de la existencia de la división sexual del trabajo en un contexto histórico, la cual “consiste en la asignación estructural de tipos de tareas y roles según el sexo”, posicionando a la mujer en el ámbito doméstico centrado en los

cuidados visualizado a través de la historia de la profesión. Aclaran que existe la invisibilidad enfermera por la imagen tradicional de las mujeres en la sociedad relacionados con el género, aunque concluyen que actualmente los pacientes afirman recibir un trato bueno y digno del profesional de enfermería, ya sea hombre o mujer, dejando de lado la visión estereotipada y de desigualdad de género.<sup>(26)</sup>

La invisibilidad enfermera existe por los obstáculos relacionados con el género, sobre todo por la imagen sexista de la sociedad e interpretar la enfermería como profesión exclusivamente ejercida por mujeres. Como solución se propone una educación en igualdad para vencer la brecha entre hombres y mujeres. Se afirma que en España se ha logrado superar los programas formativos que enfatizaban las desigualdades, aunque a día de hoy las mujeres siguen representando más del 80% de los profesionales de Enfermería y donde los cargos de responsabilidad y representatividad siguen siendo ocupados por varones, lo que contribuye seguir perpetuando situaciones de discriminación y desigualdad.<sup>(3)</sup>

La enfermería es una profesión también influenciada por los estereotipos públicos durante mucho tiempo, y que los medios de comunicación han reforzado una imagen tradicional sobre la enfermería. La profesión enfermera sigue viéndose como una profesión inferior a la medicina, con poca autonomía e independencia, bajo el mandato médico y sin campo de competencia propio. Parte de la población sigue considerando la profesión enfermera como una profesión de mujeres, y así se demuestra en varios estudios, donde exponen que “el criterio tradicional de que la enfermería es una profesión para mujeres evoluciona de forma paulatina”, donde todavía existe población que considera que debería ser sólo cargo de mujeres (6.3% de 1630 de población estudiada).<sup>(27)</sup> Se concluye que es una profesión poco visible, ya que la sociedad todavía no la reconoce como una ocupación capacitada e independiente.<sup>(12, 28)</sup>

Otros elementos que son constitutivos de los múltiples estereotipos son el uniforme y los símbolos ya mencionados con anterioridad, y sus significados están relacionados con la imagen social de la enfermería:

- La vestimenta de color blanco como colores espirituales y color femenino, asociado al amor y la caridad. Representa lo limpio, el autocuidado y la pureza.

- La cofia, de color blanco también, se remonta a la Edad Media. Su fin es sostener el pelo de la enfermera para que no se caiga sobre al campo de trabajo. Símbolo del honor, responsabilidad y distinción de la enfermera de otros profesionales de la salud en algunos países como Cuba. También utilizan cintas, sellos o escudos para diferenciar el nivel académico o mostrar la facultad donde se recibió la instrucción para ejercer.
- La lámpara ha sido considerada símbolo de enfermería desde que F. Nightingale, en la guerra de Crimea (1854), alumbrara a los heridos con ella por la noche para observar el estado de los enfermos. Considerada símbolo de conocimiento y responsabilidad en todos los actos del cuidado <sup>(13)</sup>

Por todo esto, puede decirse que la construcción de la imagen de la Enfermería está relacionada con la trayectoria histórica de la profesión y su imagen feminizada, la carencia de reconocimiento de la científicidad de la Enfermería, la proyección errónea de los medios de comunicación, la sobrecarga de trabajo y también las clasificación jerarquizada dentro del sistema de salud, además de estar influenciada por aspectos socioeconómicos y culturales. <sup>(19)</sup>

Mencionando el artículo de José Siles, se deduce que existió y siguen vigentes obstáculos del proceso de profesionalización de las enfermeras, una división sexual del trabajo, manteniendo a las cuidadoras o mujeres dentro del límite del ámbito doméstico, y donde concluye que la profesión enfermera, desde sus inicios, ha tropezado con sólidos impedimentos ideológicos y de género que dificultan la profesionalización libre de estereotipos falsos. <sup>(22, 23)</sup>

Por otro lado, enfocándonos en los factores que han estado relacionados a lo largo de la historia con la invisibilidad de la enfermería y como ya se ha comentado con anterioridad, son muchos los factores (sociales, históricos, culturales) que hacen tener una visión errónea de la profesión enfermera.

En los resultados del estudio de Liziani Iturriet<sup>(19)</sup>, nos muestran que la escasa visibilidad de la Enfermería está relacionada con la trayectoria histórica de la profesión, la imagen sexista de los medios de comunicación, la falta de reconocimiento de la Enfermería como profesión científica, la falta de marketing por parte de las enfermeras,

así como la sobrecarga de trabajo, además de la sumisión y obediencia a los demás profesionales de la salud, lo que puede llevar a implicaciones negativas de las enfermeras, como la falta de motivación o insatisfacción y comprometer la calidad de los cuidados.

Uno de los factores que más han influido en la invisibilidad enfermera son los medios de comunicación, demostrando que estos suelen mostrar a las enfermeras trabajando junto a la cama del paciente y realizando tareas repetitivas y rutinarias, sobre todo como “sirvientas” del médico. Se sostiene que las enfermeras no son representadas por los medios de comunicación como profesionales autónomos, y el pueblo no es consciente de que hoy en día la enfermería es en gran medida una profesión basada en la evidencia y con cargo propio.<sup>(5)</sup>

Ingrid Baldrich<sup>(15)</sup> y Cristina Heierle<sup>(10)</sup> nos afirman que la invisibilidad enfermera ha estado influenciada por estereotipos sexuales y de género por estar relacionada al mundo femenino, la atribución a la estructura jerárquica entre médico-enfermera, y los medios de comunicación, como pueden ser la televisión, el cine o la prensa. Exponen que existen numerosos puntos de vista acerca de esta profesión, donde se destaca el desconocimiento de la sociedad de las competencias enfermeras, concluyendo que lo que transmiten estos medios es una imagen pobre, poco respetada y conocida.

Otro factor que aumenta la imagen distorsionada de la profesión enfermera y por tanto uno de los causantes de la invisibilidad de la enfermería y de su difamación de información a la sociedad de estereotipos y sesgos sexistas son los medios de comunicación que transmiten sobretodo el modelo de enfermera seductora y sumisa al médico, confirmado por el estudio de M<sup>a</sup> Dolores Rodríguez<sup>(3)</sup>, donde nos expone que un 13.4% de un total de 119 personas estudiadas, piensan que la enfermería pasa consulta con el médico y nos consideran ayudantes del mismo, con funciones ligadas exclusivamente al médico, a diferencia del 69.7% restante de los encuestados, que responden que la enfermería tiene funciones propias. Aún así, la sociedad concede a la enfermería un elevado status, ya que siempre recibe buenos cuidados de estos profesionales, siendo el 91,8 % que afirmó haber sido atendido adecuadamente y considera que la profesión de enfermería merece respeto y admiración.<sup>(9)</sup> Es en el estudio de Virginia García<sup>(16)</sup> donde se reafirma el problema de invisibilidad del

cuidado de la profesión y la influencia de los medios de comunicación en la imagen social de la misma, y donde la profesión enfermera se sigue definiendo como una disciplina dedicada a tareas delegadas y dependientes de la práctica médica, poniéndose de acuerdo con la información del artículo anterior.

En la actualidad, a pesar del importante desarrollo alcanzado a nivel profesional, la enfermería sigue pensando que no está lo suficientemente reconocida por la sociedad y así lo manifiestan sus profesionales según la revisión sistemática de Begoña Errasti<sup>(12)</sup> y Ligia Fahl<sup>(29)</sup> que confirman, poniéndose de acuerdo con los artículos anteriores, que el pensamiento social está marcado por estereotipos que recibimos a través de los medios de comunicación, mostrando una idea confusa o distorsionada sobre la identidad profesional enfermera. Defienden que “la enfermería es una profesión que ha sufrido del estereotipo público durante mucho tiempo, estando sujeta a ser vista como una profesión predominantemente femenina, bajo el mandato médico y sin un campo competencial propio.” Finalizan afirmando que la imagen que transmiten los medios de comunicación, ya sea prensa, cine o televisión, sobre la enfermería y sus funciones, aparecen como objetos eróticos o decorativos y casi nunca como profesionales, y caracterizan a la enfermería como una profesión dependiente y subordinada de otros profesionales de la salud.

Una imagen negativa tiene efectos negativos en el futuro de la profesión y puede tener numerosas consecuencias, como que la población no recurra a ella y no se beneficie de sus servicios o incluso que tenga un impacto en la calidad y cantidad de personas que la eligen como profesión. Por lo tanto, el modo en que la sociedad percibe a la Enfermería puede ser decisivo para el futuro de esta profesión y su imagen social. <sup>(12, 15)</sup>

Se concluye que los factores que se relacionan con la invisibilidad de la enfermería son la superioridad y subordinación médica, ignorancia de competencias y estudios por parte de la sociedad y estereotipos de género.

Se propone que para dar visibilidad a la enfermería y conseguir un mayor reconocimiento profesional, se debe lograr buscar una mayor visibilidad en los medios de comunicación, realizar marketing personal de la enfermería demostrando los conocimientos y la autonomía profesional<sup>(15)</sup> que comentaremos en la siguiente pregunta de la discusión.

## **¿Qué propuestas o estrategias existen para transformar o disminuir esta invisibilidad social?**

Uno de los principales medios para poder informar a la sociedad y transmitir conocimientos son los medios de comunicación. Se reconoce que hay poca participación de profesionales de la enfermería en este ámbito (noticias en salud, debates sobre el sistema de salud...) y que por lo tanto se desaprovecha una oportunidad para defender la identidad y que esto no solo ocurre en España, sino que ocurre en otros países como Irlanda, Portugal, Estados Unidos, entre otros.

La autora afirma que para dar a conocer la profesión como realmente es, es necesario comunicar a la sociedad que: hay un título universitario, que son personas luchadoras y reivindicativas, y que son independientes e insumisas, al mismo tiempo que crear programas educativos de enfermería, como finaliza M<sup>a</sup> Dolores Burguete<sup>(25)</sup> en su estudio y completando así la información del artículo anterior, donde también destaca la importancia de incluir estudios y programas relacionados con disminuir los estereotipos y destinados a reducir la discriminación por género <sup>(15)</sup>

Otros autores muestran que la imagen pública actual de la enfermería es diversa e incongruente y que esta imagen es en parte autocreada por las enfermeras debido a su invisibilidad y su falta de discurso público. Concluyen que para hacer desaparecer dicha invisibilidad, las enfermeras deben esforzarse por comunicar su profesionalidad al público mediante los medios sociales de comunicación como Internet y YouTube, además de aprovechar mejor los puestos estratégicos, como el de educador de enfermería, gestor de casos o especialista de enfermería y utilizar su profesionalidad para mostrar al público lo que realmente supone su trabajo.<sup>(19)</sup>

Begoña Errasti<sup>(12)</sup> y Manuel Quintanilla<sup>(30)</sup> consolidan y concluyen del mismo modo que el artículo anterior, afirmando que la poca visibilidad enfermera viene dada por la misma profesión enfermera, por otros profesionales de la salud y por la propia sociedad, considerando a la profesión como dependiente de la medicina, estereotipada por el género femenino y la carencia de funciones propias, además de los medios de comunicación. Proponen como solución dar voz a nuestras capacidades y competencias

como profesionales mediante entrevistas informativas a la sociedad para informar y dar a conocer nuestra completa profesión.

Otra de las posibilidades para darse a conocer y proclamarse a la sociedad es internet, el cual es una manera de comunicación esencial en la actualidad, a través del cual, se puede llevar a cabo una promoción positiva de la imagen enfermera. <sup>(15)</sup>

Diferentes autores comentan que, manteniendo fuera a los medios, existen otras iniciativas de mejora, como la de establecer y mejorar la relación entre pacientes (transfiriendo nuestro conocimiento para demostrar todo lo que la enfermería sabe), transmitiendo la confianza suficiente para que en un futuro puedan acudir a los profesionales de enfermería sin inconvenientes o la de crear programas para mejorar la visualización de la enfermería, sobretodo aquellos que vayan en contra de la discriminación y de los estereotipos. <sup>(29, 31)</sup>

El estudio de M<sup>a</sup> Dolores Rodríguez<sup>(3)</sup> finaliza declarando que los enfermeros deben proyectar la imagen de la enfermería de forma individual y como grupo profesional, aclarando que es un oficio autónomo, competente y con capacidad de decisión para informar a la población y ganar su confianza, desmintiendo los estereotipos favorecidos por la proyección de los medios de comunicación.

No obstante, existen aspectos positivos que ve la sociedad en el colectivo enfermero, y es que a pesar de los prejuicios y estereotipos, son parte del colectivo de profesionales que producen mayor grado de satisfacción a los ciudadanos. La sociedad valora los cuidados holísticos, la promoción de la salud, la atención a sus necesidades, entre otras. Poco a poco se está distinguiendo la visualización enfermera tal y como lo que es, con enormes conocimientos y con sus propias competencias e independencia y menos vinculada con la feminidad y más capacitada y especializada que antaño. <sup>(12)</sup>

Como conclusión, se puede afirmar que mientras que el colectivo enfermero no adopte una postura para corregir estas imágenes, su invisibilidad continuará. Las enfermeras tienen que concienciar a la sociedad sobre las distintas funciones y responsabilidades de

la enfermería, así como demostrar que son profesionales capacitados y con funciones propias e independientes. <sup>(5)</sup>

## CONCLUSIÓN

Es importante hacer llegar a la población lo que los profesionales de enfermería son capaces de aportar al cuidado y mantenimiento de la salud. Si los ciudadanos no saben cuales son las capacidades de las enfermeras, no serán necesarios para ellos. No se debe olvidar que la profesión de enfermería ha tenido la capacidad de adaptarse a las circunstancias y a las necesidades de una población cambiante. Por eso, será necesario informarse acerca de qué medios son los adecuados para acercarnos al ciudadano y a su cuidado, sin descuidar el trato impecable con el paciente como cimiento para establecer una relación de confianza recíproca, para la cual es fundamental la empatía, habilidad inherente a toda buena enfermera.

Pero, ¿cómo aumentar la presencia enfermera en la sociedad? Haciendo uso de un instrumento conocido como Educación para la Salud, por ejemplo, o haciendo que el colectivo enfermero utilice los medios de comunicación como un canal de comunicación para hacerse ver, oír y diferenciarnos del resto de miembros del sistema sanitario y difundir nuestro trabajo cotidiano para que la población visualice y entienda la labor del equipo de enfermería.

Para finalizar este trabajo de revisión, destacamos los puntos más significativos del mismo:

- El trabajo desempeñado por los profesionales de enfermería parece poco visible en los medios de comunicación.
  - La población no reconoce el grado de autonomía, competencia e independencia de la profesión de enfermería.
  - El cine, la prensa y la televisión son los principales medios de comunicación que más reivindicación los estereotipos de carácter negativo relacionados a la profesión.
  - Las redes sociales e internet son las fuentes más empleadas para difundir información.
- Los profesionales de enfermería deben mostrar a través de ellas una imagen real y positiva de la enfermería.

- Los factores que más influyen en la imagen social de la enfermería son los estereotipos, noticias relacionadas con negligencias enfermeras, el desconocimiento por parte de la sociedad sobre las funciones que realiza este colectivo y la invisibilidad que muestra el propio colectivo.
- La imagen social de la enfermería es incongruente y diversa, influenciada mayoritariamente por estereotipos negativos.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Pérez Gutiérrez, Virginia. La Imagen de la Enfermera en la Sociedad. Repositorio abierto de la universidad de Cantabria. 2015.
2. López-Vallecillo M. Presencia social e imagen pública de las enfermeras en el siglo XX (1915-1940) [tesis doctoral]. Valladolid Universidad de Valladolid; 2016. (1)
3. Rodríguez M<sup>a</sup>.D; Rodríguez M<sup>a</sup>.M; Tortosa V. ¿Cómo nos ven los usuarios a los profesionales de enfermería Imagen social. Rev Paraninfo Digital, 2015; 22.
4. Salamanca E. Innovación y enfermería análisis para un cambio. Universitat de Barcelona; 2011.
5. Ten Y , Jansen G.I y Roodbol P. La profesión de enfermería imagen pública, autoconcepto e identidad profesional. Un documento de debate. Revista de enfermería avanzada. 2013; 70 ( 2 ): 295 -309.
6. Lorca M.J. Proceso de socialización enfermera y construcción social de la profesión. Universitat Rovira i Virgili; 2015. (1)
7. Costana E. IMAGEN SOCIAL DE LA ENFERMERÍA. ESTRATEGIAS PARA EL RECONOCIMIENTO SOCIAL DE LA ENFERMERÍA PROFESIONAL. TRABAJO FIN DE GRADO. 2014.
8. Mena D; González V.M. Imagen social de la enfermería, ¿estamos donde queremos. Index de Enfermería.2018; 27(1-2).
9. Calvo-Calvo M-Á. Estereotipos y sesgos sexistas asociados al modelo femenino de enfermería en la comunicación publicitaria. Texto contexto enferm. 2014; 23 (3) 530–7.
10. Heierle C. La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de masas La prensa escrita. Index enferm. 2009; 18 (2) 95–8.

11. Bernalte V. Minoría de hombres en la profesión de enfermería. Reflexiones sobre su historia, imagen y evolución en España. *Enfermería Global*. 2014; 14(1): 328-334.
12. Errasti B., Arantzamendi M., Canga N. La imagen social de la enfermería una profesión a conocer. *An. Sist. Sanit. Navar*. 2012; 35 (2): 269-283.
13. León C.A. El uniforme y su influencia en la imagen social. *Rev Cubana Enfermer*. 2006; 22( 1 ).
14. Castiñeira Cundíns M. La imagen social de la enfermería percibida a través de los medios de comunicación. Revisión sistemática. Trabajo Fin de Grado. 2015.
15. Baldrich I, Navarro C, Lázaro Á. Imagen de la enfermería en la sociedad española y medios de comunicación. *Rev Esp Comun Salud*. 2016; 7(2): 310 – 323.
16. García V, Brito P. R, Fernández D. Á, Reyero B, Ruiznavarro C. ¿ Cómo crees que te ven?: imagen de la enfermería percibida por profesionales y usuarios. *Rev Ene*. 2015; 9(3).
17. García A.M<sup>a</sup>, Sainz A, Botella M. La enfermería vista desde el género. *Index Enferm* . 2004; 13( 46 ): 45-48.
18. Ortíz-Flores A. El profesional de enfermería, reflexiones en servicio social. *Revista CONAMED*. 2013; 18 (1). S42 - S44.
19. Avila L.I, Silveira R.S, Lunardi V.L, Fernandes G.F.M, Mancia J.R, Silveira J.T. Implications of the visibility of professional nursing practices. *Rev Gaúcha Enferm*. 2013;34(3):102-109.
20. Siles J. La construcción social de la Historia de la Enfermería. *Index Enferm*. 2004 ; 13( 47 ); 07-10.
21. Siles J, Solano C. El origen fenomenológico del cuidado y la importancia del concepto de tiempo en la historia. *Revista Cultura de los Cuidados*. 2007; 11 (21) 19-21.
22. Siles J. Historia cultural de enfermería reflexión epistemológica y metodológica. *Av. enferm*. [Internet]. 2010 ;28(E); 120-8.
23. Segura K.I, Miranda C.M, Guillén D.M. Percepción del cuidado de Enfermería en el paciente adulto. *CuidArte*. 2015;3(5)26.
24. Badillo J, Hernández AR, Bermúdez A. La historia de enfermería: trascendencia del fenómeno cuidado y su relación con el tiempo. *Cult Cuid Rev Enferm Humanid*. 2013;17(36):11–8

25. Burguete M.D., Martínez J.R., Martín G. (2010). Actitudes de género y estereotipos en enfermería. *Cultura de los Cuidados*, 28, 39-47.
26. Torres C, Rivas, J. G. Percepción del paciente hospitalizado sobre el trato digno proporcionado por una enfermera-un enfermero. *Revista mexicana de enfermería cardiológica*. 2010; 18(3), 60-64.
27. Calvo M.Á. Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para conseguir una imagen positiva. *Index Enferm*. 2011; 20( 3 ): 184-188.
28. Erdmann L, Fernandes J.V, Melo C, Carvalho B.R, Menezes Q, Freitas R, et al . A visibilidade da profissão de enfermeiro reconhecendo conquistas e lacunas. *Rev Bras Enferm*, Brasília 2009; 62(4): 637-43.
29. Kemmer LF, da Silva MJP. LA VISIBILIDAD DEL ENFERMERO SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE COMUNICACIÓN. *Rev Latino-am Enfermagem* 2007; 15(2)
30. Quintanilla M, Fernández M.I. Los cambios estructurales y competenciales hacen posible la visibilidad de la invisible función de la Enfermería en el sistema sanitario. *Gerokomos* . 2010; 21( 2 ): 70-72.
31. Jiménez M, Casas L.M, Luengo R. Representación del conocimiento y percepción subjetiva del proceso de aprendizaje profesional: estudio cualitativo en personal de enfermería. *Educ médica*. 2010;13(3):163–7

**ANEXO 1.**

<b>Referencia bibliográfica</b>	<b>País de procedencia y año de publicación</b>	<b>Diseño del estudio</b>	<b>Objetivos/hipótesis de la investigación</b>	<b>Población/muestra</b>	<b>Escala/instrumento de medición</b>	<b>Resultados relevantes</b>
Avila LI, Silveira RS, Lunardi VL, Fernandes GFM, Mancia JR, Silveira JT. Implications of the visibility of professional nursing practices. Rev Gaúcha Enferm. 2013;34(3):102-109.	Brasil. 2013	Investigación cualitativa exploratoria.	El objetivo de esta investigación es conocer la percepción de los enfermeros acerca de la visibilidad de la labor diaria del equipo de Enfermería.	59 enfermeros de un hospital universitario del sur del país.	Entrevistas semiestructuradas y sometidas al análisis textual discursivo.	Los resultados muestran que la visibilidad de la Enfermería está relacionada a la trayectoria histórica de la profesión, la falta de reconocimiento de la científicidad de la Enfermería, la colocación errónea en los medios de comunicación, el comportamiento inadecuado frente al equipo y también a la sobrecarga de trabajo.
Baldrich I, Navarro C, Lázaro	España. 2016	Revisión bibliográfica	El objetivo principal de esta	En esta revisión fueron	Se realizó un análisis de la información obtenida,	Concluyen que existen numerosos puntos de vista

<p>Á. Imagen de la enfermería en la sociedad española y medios de comunicación. Rev Esp Comun Salud. 2016, 7(2), 310 – 323.</p>		<p>narrativa.</p>	<p>investigación es el de conocer lo que transmite o comunica la enfermería a la sociedad en España desde el siglo XX al XXI.</p>	<p>incluidas 11 investigaciones científicas sobre la visibilidad de la enfermería</p>	<p>y finalmente, una síntesis narrativa, agrupando los datos en diferentes categorías de análisis</p>	<p>acerca de lo que comunica la profesión a la sociedad, ya sean prejuicios y esteriotipos o hasta un gran reconocimiento de la enfermería. Los medios de comunicación, tienen mucha repercusión sobre la percepción de este colectivo, influyendo a la sociedad de diferentes maneras según el medio. Por último, destacar, que es necesario lograr un mayor reconocimiento de la real significación de esta profesión.</p>
<p>Calvo M.Á. Imagen social de las enfermeras y estrategias de comunicación pública para</p>	<p>Cuba. 2011</p>	<p>Estudio descriptivo de corte transversal.</p>	<p>Identificar la imagen social de la enfermería en el municipio Caibarién durante el año</p>	<p>La muestra se constituyó con 1630 personas encuestadas</p>	<p>A la población en estudio se le realizó una encuesta confeccionada por el equipo de investigadores que permitió la recogida de la información para el</p>	<p>El 93,5% opinó que el personal de enfermería puede ser de uno y otro sexos; el 91,8% consideró haber sido atendido adecuadamente y un gran porcentaje opina que la</p>

<p>conseguir una imagen positiva. Index Enferm. 2011; 20( 3 ) ;184-188</p>			2000		<p>análisis de las variables, edad, sexo, opinión sobre el sexo que deben tener los profesionales de enfermería. El procesamiento de la información obtenida se realizó con la utilización de una calculadora de mesa, el porcentaje, la media, la mediana, la moda y la desviación media fueron utilizadas como medidas de resumen.</p>	<p>profesión de enfermería merece respeto y admiración. Se concluye que la sociedad concede a la enfermería un elevado status ya que siempre recibe importantes aportes de estos profesionales.</p>
<p>Kemmer L.F, da Silva M.J.P. LA VISIBILIDAD DEL ENFERMERO</p>	2007 Brasil.	Se llevó a cabo un estudio transversal descriptivo con enfoque	El objetivo de este estudio es analizar las representaciones sociales sobre el	Se seleccionó una muestra compuesta por 5 profesionales de distintas	Se utilizó una guía con datos de identificación, como sexo, edad, ocupación y formación profesional, y preguntas	Los periodistas especializados recomiendan estrategias y algunas consideraciones importantes para mostrar una mayor visibilidad a partir de

<p>SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE LOS PROFESIONALES DE COMUNICACIÓN. Rev Latino-am Enfermagem 2007; 15(2)</p>		<p>cualitativo.</p>	<p>enfermero y la Enfermería de cinco profesionales que actúan en distintas áreas de comunicación, en una ciudad del Norte de Paraná.</p>	<p>áreas del campo de comunicación, con algún contacto con sectores y profesionales de la salud.</p>	<p>con una guía semi-estructurada, es decir, entrevistas guionizadas.</p>	<p>situaciones que se dan dentro de la práctica, por medio de un trabajo conjunto con los medios de información y a través de los mismos alcanzar a la población.</p>
<p>Errasti B. Arantzamendi M., Canga N. La imagen social de la enfermería una profesión a conocer. Anales Sis San Navarra . 2012 ; 35( 2 )</p>	<p>España. 2012</p>	<p>Revisión sistemática</p>	<p>Analizar la imagen social de la enfermería para poder vislumbrar si la población está percibiendo los cambios que se están sucediendo y si tiene una</p>	<p>En la búsqueda bibliográfica se identificaron doce artículos y tras la revisión de las listas de referencia se añadió uno, obteniendo un total de trece</p>	<p>Se realizó un análisis temático de los estudios para tratar de resumir sus resultados en líneas temáticas siguiendo el siguiente esquema: lectura en profundidad de los artículos seleccionados; análisis de la información,</p>	<p>Como resultado final, emergieron ocho categorías que ayudan a explicar la visión que tiene la sociedad sobre la enfermería: estatus y/o prestigio social, funciones y/o actividades, independencia, formación, atributos de las enfermeras, salario, confianza en el profesional de enfermería,</p>

			imagen cercana de lo que es o pretende ser.	artículos.	identificación de cuestiones que respondieron al objetivo de la búsqueda y de conceptos relevantes; identificación de temas importantes o recurrentes de las publicaciones; clasificación de los artículos en base a las líneas temáticas emergidas; resumen de los resultados de los artículos en dichas líneas temáticas.	género vinculado a la enfermería.
Heierle C. La imagen de la enfermera a través de los medios de comunicación de	España. 2009	Investigación cualitativa, descriptiva	Explorar y comprender la imagen de la enfermera que transmite el	Se recogieron 19 imágenes en las que aparecían enfermeras.	Análisis iconográfico aplicado (AIA).	La autora de este artículo concluye que la imagen que se proyecta de la profesión está fundamentada en una idea falsa del cometido profesional y de

<p>masas La prensa escrita. Index enferm. 2009; 18 (2) 95-8.</p>			<p>periódico.</p>	<p>Además, como referencia bibliográfica, incluye 24 artículos científicos.</p>		<p>cómo los enfermeros y las enfermeras pueden contribuir a aumentar la salud de la población. Los medios transmiten una imagen trasnochada, perteneciente a otra época y con poca relación con la imagen actual que los profesionales enfermeros tienen de sí mismos.</p>
<p>Burguete M.D, Martínez J.R, Martín G. . Actitudes de género y estereotipos en enfermería. Cultura de los Cuidados. 2010; 28, 39-47.</p>	<p>Epaña. 2010</p>	<p>Estudio observacional, descriptivo y diacrónico.</p>	<p>Describir actitudes de estudiantes de Enfermería ante estereotipos de la enfermera. Valorar la evolución de percepción de estereotipos de</p>	<p>Se realizó una encuesta estructurada a 440 alumnos de primer curso. Al finalizar el tercer curso se volvió a pasar igual cuestionario a</p>	<p>Los datos se introdujeron en una base de datos en formato Xbase y se utilizó el programa SPSS 15.0. Se ha usado la prueba t.. Para las medias por escuelas, se ha usado la prueba ANOVA. Nivel de significación &gt; 0.05.</p>	<p>Finaliza concluyendo que las mujeres son más cariñosas que los hombres (P=0,011), menos independientes (P=0,000), menos inteligentes (P=0,011), menor liderazgo (P=0,000) y menor posibilidad de promoción (P=0,015). Los varones consideran a las enfermeras jóvenes objetos</p>

			género de enfermería de los estudiantes.	307 alumnos.		sexuales (P=0,029) y a las mayores mandonas (P=0,018).
Quintanilla M, Fernández M.I. Los cambios estructurales y competenciales hacen posible la visibilidad de la invisible función de la Enfermería en el sistema sanitario. Gerokomos . 2010; 21( 2 ) 70-72	España. 2010	Estudio descriptivo	Demostrar, gracias a los datos institucionales disponibles, que la visibilidad profesional de la enfermera ha mejorado con los cambios estructurales y competenciales realizados.	Incluye 5 documentos institucionales.	Todos los documentos incluidos en este estudio han sido sometidos a lectura crítica con el fin de describir y resumir de una forma más simple los datos e información aportados.	De los datos analizados podemos afirmar que se ha producido un cambio notorio y existe una corriente creciente que nos lleva a poder afirmar que la sociedad y concretamente las personas atendidas han ido descubriendo el papel, opaco en ocasiones, de la enfermera.
Ten Y , Jansen G.I, Roodbol P. La profesión de	Países Bajos. 2013	Documento de debate.	El objetivo de este artículo es	La muestra de este artículo consta de 18	En este artículo se realiza un análisis de contenido de los estudios para	Los resultados de este estudio muestran la opinión pública sobre la profesión de

<p>enfermería, imagen pública, autoconcepto e identidad profesional. Un documento de debat Revista de enfermería avanzada. 2013. 70 ( 2 ); 295 -309</p>			<p>debatir la situación actual de la imagen pública de las enfermeras en todo el mundo y analizar la posible influencia de esta imagen en el desarrollo de la profesión.</p>	<p>ensayos científicos en 9 países distintos.</p>	<p>identificar sistemáticamente las principales características de los estudios a partir de los términos imagen pública, autoconcepto e identidad profesional.</p>	<p>enfermería influido por diversos factores como los valores culturales y sociales tradicionales, al igual que el propio autoconcepto de las enfermeras y su identidad profesional, que también vienen determinados por muchas causas, com la imagen pública, el entorno de trabajo, los valores laborales, la educación y la cultura.</p>
<p>Calvo M-Á. Estereotipos y sesgos sexistas asociados al modelo femenino de enfermería en la comunicación</p>	<p>España. 2014</p>	<p>Estudio cualitativo mediante análisis de contenido descriptivo e inferencial.</p>	<p>objetivo del estudio fue conocer los estereotipos y sesgos sexistas que se proyectan sobre las</p>	<p>Dicho análisis fue aplicado a imágenes y textos publicitarios en los niveles contextual,</p>	<p>Para responder a los objetivos de esta investigación, se buscaron acciones publicitarias donde aparecían enfermeras con su uniforme tradicional,</p>	<p>Se concluye que cuando la mujer enfermera aparece en la publicidad se transmiten estereotipos sexistas sobre ella –profesión femenina, ternura, falta de control, afectividad marcada, frivolidad, pasividad,</p>

<p>publicitaria. Texto contexto enferm. 2014; 23 (3): 530–7.</p>			<p>mujeres enfermeras en acciones publicitarias, e identificar las características del modelo de mujer enfermera que transmite la publicidad.</p>	<p>morfológico, compositivo-sintáctico y enunciativo-interpretativo. Esta investigación se realizó en el periodo de octubre a noviembre de 2012 más 22 artículos científicos</p>	<p>es decir, al menos con vestido y cofia blanca. Dicha búsqueda se efectuó en bases de material audiovisual como tvanuncios.com, Publi.tv y You Tube . De los resultados de dicha búsqueda se seleccionaron tres acciones publicitarias para su análisis, y por su pertinencia para dar respuesta al objetivo de este trabajo, se creyó conveniente analizar una cuarta acción publicitaria, concretamente la fotografía, que ilustró</p>	<p>sumisión, dedicación a cuidados elementales, simple valor estético y sexual, y sesgos sexistas – el androcentrismo y la doble moral.</p>
--	--	--	---	--	--	---

					una noticia aparecida en diversos medios de comunicación.	
Siles J. Historia cultural de enfermería reflexión epistemológica y metodológica. Av. enferm. 2010 ;28(E); 120-8.	España. 2010	Estudio descriptivo.	Reflexionar sobre la naturaleza cultural e histórica de los cuidados y avalar la importancia de la historia en el desarrollo epistemológico de la disciplina de Enfermería para explicar los enfoques y métodos	La muestra de este estudio consta de 27 ensayos científicos .	Para el desarrollo de este estudio se ha aplicado la reflexión epistemológica acerca de la naturaleza histórico-cultural de los cuidados y el análisis de la idoneidad de los paradigmas, modelos y métodos históricos según el potencial de visión holística de los mismos.	Siles J concluye que la sociedad ha creado un sistema de legitimaciones para justificar la diferencia sexual, por lo tanto la identidad y desigualdad de género es una creación social de lo masculino y lo femenino, extrapolarlo de diferentes formas culturales y disímiles sociedades como el común denominador que divide a la sociedad en una dicotomía.

			histórico-antropo lógicos como los más idóneos para estudiar y analizar los cuidados en toda su complejidad.			
León C.A. El uniforme y su influencia en la imagen social. Rev Cubana Enfermer. 2006; 22( 1 ).	Cuba. 2006	Revisión bibliográfica	Exponer algunas características del uniforme de enfermería y atributos y fundamentar la relación entre el uso adecuado del uniforme y la imagen social de la Enfermería.	Esta revisión consta de 5 artículos científicos.	Los artículos incluidos fueron sometidos a lectura exhaustiva, además, se consultaron expertos de la asistencia y la docencia para ampliar los conocimientos relacionados con el significado del uniforme de enfermería, sus percepciones/atributos y su relación con la imagen	El autor concluye que los aspectos tratados permiten dar importancia al uso correcto del uniforme, como elemento esencial, entre otros, para una buena imagen social de los enfermeros y enfermeras, por tal motivo todos los profesionales de enfermería tienen la responsabilidad de mantener y fomentar una imagen adecuada, pues esta es la apariencia visible de una

					social.	persona o profesión, lo que se proyecta a la sociedad y ésta a su vez percibe de nosotros.
García Moreno V, Brito Brito PR, Fernández Gutiérrez DÁ, Reyero Ortega B, Ruiznavarro Menéndez C. ¿Cómo crees que te ven?: imagen de la enfermería percibida por profesionales y usuarios. Ene. 2015; 9 (3): 0-0.	España. 2015	Estudio analítico descriptivo, observacional	El objetivo consiste en escribir cómo se valoran diferentes aspectos de la disciplina enfermera desde dos perspectivas: el profesional y el usuario.	1) Encuesta diseñada en formulario google para cumplimentación on-line por enfermeras del territorio nacional con ocho aspectos a puntuar según creyeran que la población les califica. 2) Encuesta diseñada para cumplimentar	VARIABLES NOMINALES resumidas según frecuencia de sus categorías y las de escala, con media y desviación estándar. Análisis bivariantes con pruebas de correlaciones de Pearson, T de Student y ANOVA de un factor. Pruebas bilaterales, nivel de significación alfa de 0,05 ; SPSS v.21	Enfermeras: 38,4(10,8) años de media, 68,8% mujeres; pacientes: 54(18,6) años de media, 54,5 % mujeres. p<0,05 en la puntuación asignada por profesionales y pacientes en todos los aspectos menos "prestigio social".

				<p>por pacientes del CS Laguna Mercedes (Tenerife) con los mismos aspectos a valorar por las enfermeras.</p> <p>Ponderación positiva del 1 al 10 en ambas.</p>		
<p>Rodríguez M<sup>a</sup>.D; Rodríguez M<sup>a</sup>.M; Tortosa V. ¿Cómo nos ven los usuarios a los profesionales de enfermería? Imagen social. Rev Paraninfo</p>	<p>España. 2015</p>	<p>Estudio descriptivo transversal</p>	<p>Conocer la imagen social que la población tiene sobre los profesionales de enfermería, contestando a diferentes cuestiones como:</p>	<p>La muestra ha sido de 119 personas, con una edad mínima de 19 años y máxima de 87, elegidas al azar imperfecto,</p>	<p>Los datos fueron analizados en el programa estadístico SPSS versión 22. Se utilizaron estadísticas de frecuencias y porcentajes con el fin de analizar los datos obtenidos a través de la encuesta.</p>	<p>Con este estudio hemos conocido cuál es la imagen que transmitimos los profesionales de enfermería a la población.</p> <p>Nos mostramos como unos profesionales formados en la universidad, con funciones propias e independientes, que somos capaces de fabricar una</p>

Digital, 2015; 22			¿cómo nos ve la población? ¿qué imagen social tienen sobre nosotros?	teniendo como requisito único ser residentes en Almería. La encuesta consta de un total de 12 preguntas de las cuales las 3 primeras se corresponden con datos sociodemográficos de la muestra.		relación de confianza con nuestros pacientes que les anima a seguir nuestras indicaciones en la mayoría de los casos. Nos consideran amables e inteligentes, aunque a la hora de valorarnos en la escala de estatus social seguimos estando por debajo del médico y el maestro.
Segura Granados KI, Miranda García CM, Guillén Cadena DM. Percepción	México 2014	Investigación cualitativa, se utilizó el método fenomenológico	Reflexionar acerca de la importancia del cuidado, ya que este repercute en	Se llevaron a cabo entrevistas a 5 profesionales, también	Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la Entrevista a profundidad con una guía de preguntas tema	El cuidado brindado a los pacientes fue eficaz durante su estancia hospitalaria. En cuanto al apoyo emocional, la seguridad o inseguridad que

del cuidado de Enfermería en el paciente adulto. CuidArte. 2015;3(5):26.		o	el bienestar, la satisfacción y en una menor estancia hospitalaria del paciente.	pasaron cuestionarios a pacientes, revisaron además 38 artículos.	biográficas, demográficas y de percepción para obtener la esencia del objeto de estudio	sienten por parte del personal de enfermería, los participantes se sienten seguros y tranquilos, apoyados emocionalmente al momento de ser cuidados.
Torres-Mora C y col Percepción del paciente hospitalizado sobre el trato digno proporcionado por una enfermera-un enfermero. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica 2010;1(3): 60-64	España. 2010.	Estudio comparativo, transversal y prolectivo	Conocer la percepción del paciente hospitalizado sobre el trato digno proporcionado por una enfermera o enfermero en un hospital de tercer nivel.	Se tomó una muestra no probabilística de 48 pacientes hospitalizados que recibieron atención del personal de enfermería de ambos sexos	Se aplicaron dos instrumentos acorde al indicador de calidad trato digno modificado a escala tipo Likert para determinar si la percepción del paciente es buena, regular o mala con una Alfa de Cronbach de 0.86. Se utilizó una prueba de c 2 para la comparación de variables cualitativas, percepción del paciente y	La percepción del paciente sobre el trato digno proporcionado por las enfermeras se reportó como buena 47 (98%) y regular 1 (2%) y por los enfermeros buena 46 (96%) y regular 2 (4%). No existe diferencia en la percepción del paciente con el sexo del personal de enfermería

					el sexo de enfermería.	
<p>Jiménez M, Casas L.M, Luengo R. Representación del conocimiento y percepción subjetiva del proceso de aprendizaje profesional: estudio cualitativo en personal de enfermería. Educ médica. 2010;13(3):163–70.</p>	España. 2010.	<p>Se utilizó una metodología de análisis de textos y se han empleado distintos enfoques metodológicos, de tipo cuantitativo y cualitativo</p>	<p>Conocer las percepciones de un grupo de enfermeras y enfermeros sobre su proceso de aprendizaje profesional.</p>	<p>Para la selección de los participantes en el estudio se utilizó un procedimiento de recogida de datos en ‘bola de nieve’, mediante el cual se pidió colaboración a determinadas personas que, a su vez, la solicitaron a otras. La muestra final estuvo formada</p>	<p>Los datos obtenidos se recogieron en una matriz de contingencias en la que dos categorías se relacionarían más en la medida en que aparecieran a la misma vez en mayor número de documentos. Esta relación se puede interpretar como una medida de proximidad y representarse gráficamente mediante Redes Asociativas Pathfinder que, utilizando el software KNOT</p>	<p>Los resultados indican que el factor más importante del aprendizaje profesional es la relación personal y la ayuda de otros compañeros, no sólo durante la práctica profesional, sino también durante la formación inicial.</p>

				<p>por 13 enfermeros y 26 enfermeras de los servicios de Urgencias, Quirófano y Neurología del Hospital Infanta Cristina de Badajoz. La media de edad fue de 42,8 años (rango: 24-60 años). En cuanto a los años de experiencia profesional, la media fue de 19,33 años (rango: 1-37</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				años).		
Badillo Zúñiga J, Hernández Morales AR, Bermúdez González A. La historia de enfermería: trascendencia del fenómeno cuidado y su relación con el tiempo. Cult Cuid Rev Enferm Humanid. 2013;17(36):11-8.	México. 2013.	Análisis del método histórico-filosófico con la hermenéutica	Realizar un análisis hermenéutico de la relación entre el cuidado y el tiempo y su importancia histórico-filosófica.	La muestra de este artículo consta de 14 referencias bibliográficas.	La interpretación de los datos que permita mostrar la reflexión del discurso de los artículos abordados, basado en el conocimiento previamente adquirido en el seminario de Epistemología y Enfermería que forma parte del programa de maestría	Los autores concluyen que el contexto sociocultural donde lleva a cabo su trabajo la profesión de enfermería conlleva a la enfermería a madurar bajo experiencias previas ante el cuidado individual y colectivo.
Siles J, Solano C. El origen fenomenológico del cuidado y la importancia del concepto de tiempo	España. 2007.	Revisión bibliográfica	El objetivo general de este trabajo consiste en reflexionar sobre el concepto de	La muestra consta de 32 referencias bibliográficas.	Para vertebrar el proceso de reflexión sobre el tiempo y la historia se ha empleado el método histórico desde la perspectiva de la historia	La fenomenología constituye un recurso metodológico de gran pertinencia para reflexionar sobre los aspectos éticos de los cuidados. El cuidado, conceptual y

<p>en la historia. Revista Cultura de los Cuidados. 2007; 11 (21) 19-21.</p>			<p>tiempo en el contexto de los cuidados facilitando la comprensión de la naturaleza fenomenológica de la enfermería.</p>		<p>estructural, tanto para el proceso de búsqueda heurística como para el análisis de los textos objeto de estudio.</p>	<p>semánticamente, tiene un gran potencial que puede contribuir a la vertebración de la disciplina enfermera.</p>
<p>Erdmann L, Fernandes J.V, Melo C, Carvalho B.R, Menezes Q, Freitas et al . A visibilidade da profissão de enfermeiro reconhecendo conquistas e lacunas rev Bras Enferm, Brasília 2009; 62(4) 637-43.</p>	<p>Brasil 2009.</p>	<p>Se lleva a cabo un relato de experiencia construido por 6 profesionales de enfermería</p>	<p>El objetivo de este trabajo es comprender la significado de los cuidados de enfermería como práctica social.</p>	<p>La muestra de este trabajo consta de 15 artículos, los cuales han sido revisados.</p>	<p>Los autores llevaron a cabo preguntas predefinidas a los sujetos voluntarios al estudio, apoyándose en la bibliografía consultada</p>	<p>Los autores culminan comentando que los profesionales de enfermería cuentan con un completo abanico de posibilidades para desarrollar los cuidados de enfermería como práctica social. Tiene un campo abierto en diferentes espacios y contextos siendo necesario explorarlos y ampliarlos gradualmente" para responder y</p>

						ampliada", para responder y hacer visible de forma concreta y completa manera integral a los problemas sociales emergentes.
--	--	--	--	--	--	---